

University of Groningen

Etiologie en prognose van de perifere facialis verlamming. Een virologisch en electrodiagnostisch onderzoek

Mulkens, Paulus Servatius Johannes Zoltanus

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:
1980

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Mulkens, P. S. J. Z. (1980). *Etiologie en prognose van de perifere facialis verlamming. Een virologisch en electrodiagnostisch onderzoek.* [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

I.

Niet van insuline afhankelijke diabetes mellitus op oudere leeftijd wordt meer door erfelijke aanleg bepaald dan het van insuline afhankelijke type diabetes mellitus op jeugdige leeftijd.

II.

Het opofferen van de n.accessorius bij een volledige nekdissectie is vaak te vermijden.

III.

Gerontologisch gericht onderzoek aan medische faculteiten bedraagt niet meer dan enige tienden van procenten van het totale onderzoekspotentieel; dit staat in geen enkele verhouding tot de eisen die de toenemende vergrijzing van de Nederlandse bevolking aan de geneeskunde stelt.

IV.

In de literatuur wordt met hardnekkige regelmaat aangetroffen Ramsey Hunt syndroom als bedoeld wordt Ramsay Hunt syndroom.

V.

Voor het uitvoeren van het microscopisch ooronderzoek is de liggende houding, althans van de patient, aan te bevelen.

VI.

Met de mogelijkheid dat de facialis verlamming bij het Ramsay Hunt syndroom wordt veroorzaakt door een herpes simplex virus neuritis dient rekening te worden gehouden.

VII.

Overmatig transpireren op het voorhoofd ('lacrimal sweating'), dat toeneemt bij stimulatie van de traansecretie, kan op analoge wijze worden verklaard als het syndroom van Frey ('gustatory sweating').

VIII.

Over het nut van prednison toediening, als therapie voor de Bell's palsy, bestaat nog geen overeenstemming.

IX.

Bij patienten met een totale uitval van het gehoororgaan kan fenestratie van de laterale booggang een zeker zo goede informatie over geluid verschaffen als de 'monopolar cochlear implant'.

X.

De reinnervatie die volgt na doorsnijding van het extratemporale deel van de n. facialis, zoals vastgesteld door Cerny et al., suggererende dat spontane herstelmogelijkheden bestaan, is twijfelachtig.

(Cerny, L. J. Steidl, L. J.: Reinnervation after resection of the facial nerve, *Acta Otolaryngol.* 77: 102-107, 1974)

XI.

Indien durante operatione forse uitbreiding van cholesteatoom in het mastoid wordt aangetroffen, dient niet te worden opgezien tegen het wegnemen van de gehoorgangsachterwand.

XII.

Met een ernstige structurele energie schaarste in het vooruitzicht valt het te overwegen een bekend Nederlands spreekwoord te wijzigen: ieder voor zich en Allah voor ons allen.

XIII.

We shell overcome.

(Stellingen bij het proefschrift: Etiologie en
prognose van de perifere facialis verlamming.
P. S. J. Z. Mulkens)
